| 指導教員<br>承認印 |
| --- |
| |

# 長期履修期間変更申請書

年　　月　　日

大学院環境生命科学研究科長　殿

専　　攻 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿専攻

学生番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

下記により，長期履修期間の変更を申請します。

| | | |
| --- | --- | --- |
| 入学年度 | | ＿＿＿＿＿＿年度 |
| 現在の長期履修<br>計画年数 | | ＿＿＿＿＿＿年<br>（　　年　　月　　日　～　　年　　月　　日） |
| 変更後の履修<br>計画年数 | | ＿＿＿＿＿＿年<br>（　　年　　月　　日　～　　年　　月　　日） |
| 申請理由<br><br>変更，又は長期履修取り止めの理由（長期履修申請した際の理由が変更・消滅した理由） | | |
| 連絡先 | 住　　所 | 〒　　－ |
| | 電話番号 | 携帯電話（　　）　　－<br>固定電話（　　）　　－ |

注）更に長期の履修に変更する場合は，長期履修計画・研究計画書（様式任意）を，添付してください。